

- Materia: enfermería medico quirúrgica
- Carrera: LIC. EN ENFERMERIA
- 6° Cuatrimestre:
- Alumno: LOURDES GOMEZ RAMIREZ
- Catedrático/a: CECILIA ZAMORANO RODRIGUEZ



CUIDADOS DE ENFERMERIA A PACIENTES CON LESIONES DEL MIEMBRO SUPERIOR Y CIRUGIA ESCAPULAR.

¿que ocasiona
una fractura?

causado por una
lesion o traumatismo
una fractura de la
escapula, una caida
o golpe directo en
el hombro.

Signos y
síntomas.

- Dolor, sensibilidad
- Inflamacion, hematomas
- protuberancia en el area
- dificultad para mover el
hombro y brazo
- los huesos saliendo por
- entumecimiento
- debilidad

Fractura escapular

es la rotura de la escapula
es un hueso grande y plano
formado como un triangulo
y situado a cada lado
de la parte superior.

diagnostico.

- Tomografía
- Resonancia
magnética.
- Radiografía.

Cuidados.

- utiliza hielo ya que
ayuda a desinflamar.
- Descanso

• puede afectar otras
partes del cuerpo
particularmente en la
clavícula, hombro
palmones y el pecho.

¿Cómo se trata?

- medicamentos
- Férula
- fisioterapia
- cirugía.

Riesgos

- sangrado
- Infeccion.
- Coágulos de
sangre.
- los huesos tardan
en regenerarse.
- perdida de
fuerza.

LESIONES DEL MIEMBRO INFERIOR Y CINTURON PELVICO

Las piernas o extremidades inferiores.

Patologías más comunes.

Lesión de pelvis.

Suspectar un trauma grave o sobre extremidades inferiores

Lesión de Rodilla.

Esta articulación se halla envuelta por una capsula fibrosa denominada Caposa articular.

- Mollejas porales de movilidad
- ligamento externo y lateral
- entorco.

Lesión de tobillo

La articulación de tobillo se forma la tibia peroné y hueso astragalo

Esta articulación se encuentra ligamentos y tendones

enlaces de grado 1, 2, 3.

Lesiones en los pies.

Las articulaciones del antepie y tarso de los dedos

- golpes directos
- contusiones
- heridas
- ligamentos
- tendones.

- equimosis
- hematomas genital o uretral
- ecchymosis de extremidades

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LA CIRUGIA OSTEO ARTICULAR.

Actividades de Enfermería

Principales Intervenciones

Plan de cuidados

Aclarar los efectos de la enfermedad.

Mantener la inmovilización y procurar la máxima comodidad en la misma.

Zona quirúrgica.

oposito limpio dronage, esta neurovascular.

- osteotomía
- alarjamiento
- insertos azcos
- artrotomía
- Antrodesis.
- Miotomía
- Amputación.

Riesgo de Infección.

cambiar apósitos 24 - 48 hrs.

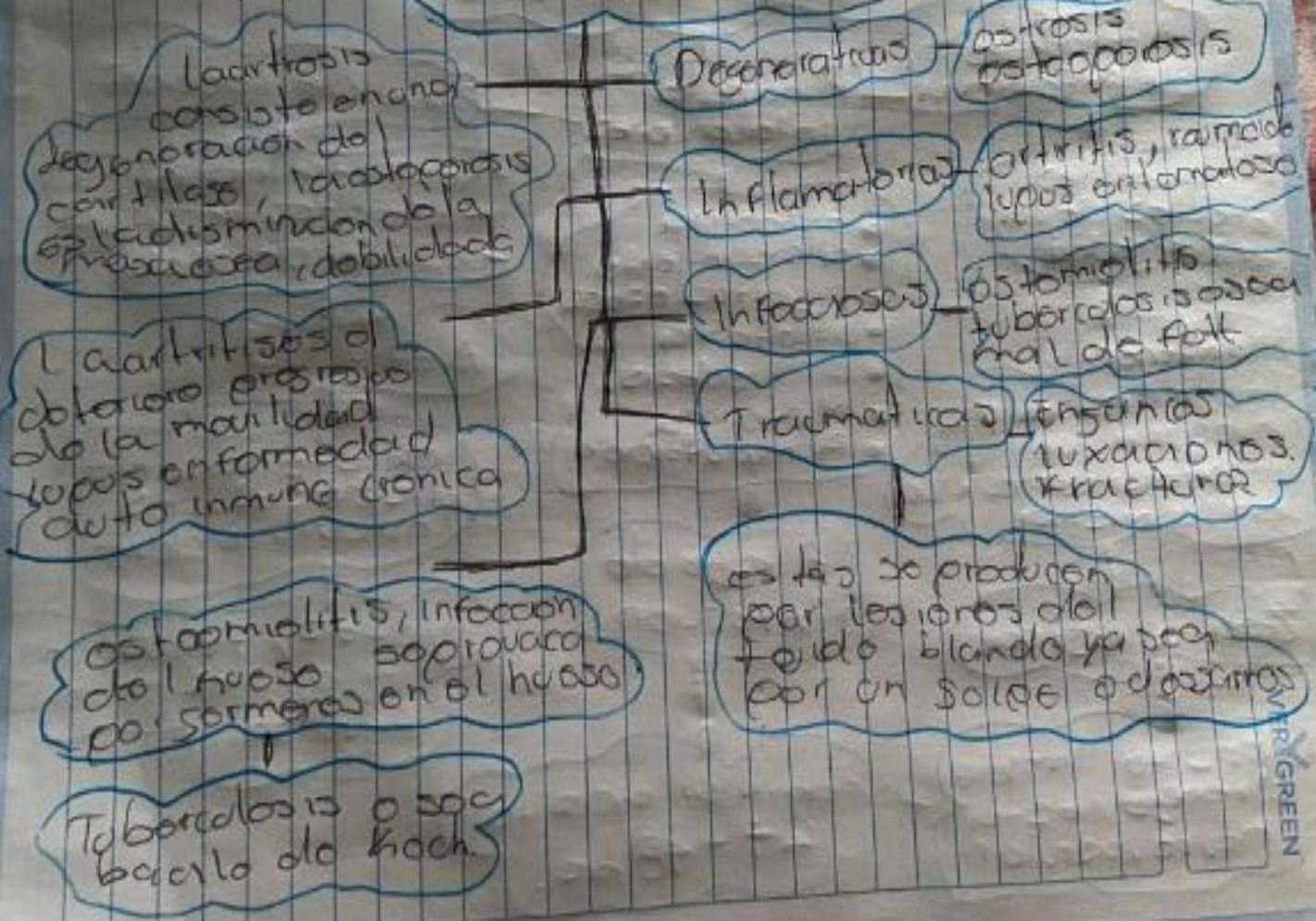
hospitalización.
- efectos resultará
- estilo de vida

Actividad

existencia de dispositivos inmovilizadores

yesos, tracciones y adalores externos férulas.

ALTERACIONES OSTEOARTICULARES QUE REQUIERAN CIRUGIA



CUIDADOS DE ENFERMERIA A PACIENTES CON LESIONES DEL MIEMBRO INFERIOR Y CINTURON PELVICO.

objetivos

- aliviar el dolor
- favorecer el confort del paciente
- proporcionar mejor los cuidados
- observacion de complicaciones

Plan de actuacion

- Procedimiento
- Preparacion y comprobacion los materiales utilizados

- Limpieza los miembros

Valorar la traccion y peso en cada miembro

Valorar presencia de dolor

Mantener en alineacion correcta.

Aplicar mechas sin el dolor

Visitar la zona maleable en prevision de los posibles riesgos

Posicionar de forma correcta el miembro en estado de traccion y rotarlo para colgar al sistema de traccion.

Vender con antiaobiotica al miembro